

**MULTIPLE DEPENDENT CLAIM
FEE CALCULATION SHEET**
(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

10/551566
APPLICANT(S)

FILING DATE

03 JUN 2006

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1 st AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	/		//			
2		/		//		
3		/		//		
4		/		//		
5		/		//		
6		/		//		
7		/		//		
8		/		//		
9		/		//		
10		/		//		
11		/		//		
12		/		//		
13		/		//		
14		/		//		
15		/		//		
16		/		//		
17		/		//		
18		/		//		
19		/		//		
20		/		//		
21		/		//		
22		/		//		
23		/		//		
24		/		//		
25		/		//		
26		/		//		
27		/		//		
28		/		//		
29		/		//		
30		/		//		
31		/		//		
32		/		//		
33		/		//		
34		/		//		
35		/		//		
36		/		//		
37		/		//		
38		/		//		
39		/		//		
40		/		//		
41		/		//		
42		/		//		
43		/		//		
44		/		//		
45		/		//		
46		/		//		
47		/		//		
48		/		//		
49		/		//		
50		/		//		
TOTAL IND.		1				
TOTAL DEP.		75				
TOTAL CLAIMS		76				

	AS FILED		AFTER 1 st AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62						
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70						
71						
72						
73						
74						
75						
76						
77						
78						
79						
80						
81						
82						
83						
84						
85						
86						
87						
88						
89						
90						
91						
92						
93						
94						
95						
96						
97						
98						
99						
100						
TOTAL IND.						
TOTAL DEP.						
TOTAL CLAIMS						

BEST AVAILABLE COPY